

(기 관 명) (전화번호)		검사장 승인	
		. . .	
		가	부
제 호 . . .			
수 신 ○○ 지방검찰청		발 신	
제 목 통신제한조치 집행사실 통지유예 승인신청		특별사법경찰관 ㉠	
피의자 에 대한 사건에 관하여 아래와 같이 실시한 통신제한조치집행사 실의 통지를 유예하고자 하오니 승인하여 주시기 바랍니다.			
인적 사항	성 명		주민등록번호
	주 거		직 업
사 건 번 호			
통신제한조치의 종류 및 방법			
통신제한조치의 대상과 범위			
통신제한조치의 기간 및 집행장소			
통신제한조치의 목적			
통신제한조치를 집행한 사건의 처리일자 및 결과			
처리결과를 통보받은 일자			
통지를 유예하고자 하는 사유		별지와 같음	
검사의견		○○지방검찰청 검사 ㉠	